

למען הפשטות הטופס מנוסח בלשון זכר ומיועד לנשים ולגברים.

לכבוד
הראל גמל והשתלמות בע"מ / עתידית קופות גמל בע"מ / קרן החיסכון לצבא הקבע - חברה לניהול קופות גמל בע"מ
רחוב אבא הלל 3
רמת גן 52522

- יש להעביר טופס מקורי בלבד בתוספת צילום תעודת זהות.
- יש לשלוח בדואר רשום בלבד לכתובת החברה או במסירה אישית.

א. פרטי העמית

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות
כתובת	מס' חשבון	

אני ממנה בזאת, את הרשומים מטה, כמוטבים לתשלום כספי תגמולים מהקופה הנ"ל לאחר מותי:

ב. פרטי המוטבים

שם משפחה ופרטי	מס' ת. זהות	תאריך לידה	כתובת	מס' טלפון/נייד	יחס קרבה לעמית	החלק ב-%

1. במקרה בו אחד המוטבים נפטר לפניי (נא להשלים את החלופה הנבחרת):

- חלקו יחולק בין שאר המוטבים הנותרים בחיים, בהתאם לחלקם כנ"ל.
 חלקו ישולם ליורשים של אותו מוטב.

2. במידה ונקבעו מספר מוטבים ולא נקבע החלק ב-%, יחולק הרכוש בשווה בין המוטבים.

3. במקרה של אימינו מוטבים, אני מורה בזה, לשלם את כספי התגמולים שבחשבוני בקופה על-פי הדין או על-פי צו קיום צוואה.

4. יודגש, כי כספי פיצויים ישולמו לשארים על-פי הדין.

5. הודעה זו מבטלת כל הודעה קודמת שלי למינוי מוטבים, אלא אם כן הוראת מינוי המוטבים הקודמת היתה בלתי חוזרת, שאז לא יהיה תוקף להוראה שבטופס זה.

6. ידוע לי, כי הוראה זו תיכנס לתוקף רק לאחר קבלתה במקור במשרדי החברה בצירוף תצלום תעודת הזהות שלי.

תאריך _____ שם העמית _____ מס' ת. זהות _____ חתימת העמית _____

לשימוש המשרד

מצורף תצלום תעודת זהות של בעל החשבון.

תאריך _____ שם המטפל _____ חתימת המטפל _____